

DENUNCIA DI DANNO (Rami elementari)

A: **ASSICURA AGENZIA Srl**

Polizza n. _____ Contrente/Assicurato _____

Il sinistro è avvenuto il giorno _____ fra le ore _____ e le ore _____

Nel Comune di _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'EVENTO:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

L'ammontare approssimativo del danno è di €.....

(allegare ev.li preventivi di spesa, certificati medici, cartelle cliniche e ogni altra documentazione in possesso relativa all'evento)

Sono intervenute pubbliche Autorità?.....

Se SI indicare quali.....

E' stata fatta denuncia alle Autorità?.....

(Se SI allegare la denuncia)

(Il denunciante si impegna a fornire, a richiesta, ogni altra indicazione a chiarimento di dettagli ed eventuale ulteriore documentazione necessaria alla verifica del danno subito)

Data.....

IL DENUNCIANTE

Ultimo indirizzo dell'assicurato/beneficiario:

Comune.....via.....n.....

Recapito telefonico.....

Il sottoscritto dichiara di autorizzare la Compagnia Assimoco al pagamento di quanto dovuto a titolo di risarcimento/indennizzo direttamente sul proprio conto corrente tramite **BONIFICO BANCARIO** di cui si forniscono le relative coordinate:

BANCA.....**AG.N.**.....**Via**.....**n.**.....**Comune**.....

C/C intestato a:.....

COD IBAN:.....

IL BENEFICIARIO